......................................................... ……………………., dnia ....................

imię i nazwisko

.........................................................

adres zamieszkania

.........................................................

nr telefonu

**Komendant Powiatowy Policji**

**w Mogilnie**

**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia potwierdzającego fakt udziału   
w zdarzeniu drogowym**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego fakt *mojego udziału\**/*udziału pojazdu należącego do mnie\** w zdarzeniu drogowym oraz zawierającego wskazane w art. 44 ust. 1 pkt 4 *ustawy* *Prawo o ruchu drogowym* dane uczestników zdarzenia.

Pojazd marki ........................................................... o numerze rej. ...........................................

w dniu ........................................ w miejscowości ......................................................................

na ulicy/drodze ...........................................................................................................................

Wniosek motywuję koniecznością dochodzenia roszczeń odszkodowawczych wobec *osób odpowiedzialnych\**/*osoby odpowiedzialnej\** za doznane przeze mnie straty w wyniku zdarzenia drogowego.

...............................................................

czytelny podpis wnioskującego

\* niepotrzebne skreślić

Opłatę za wydanie zaświadczenia należy wnieść na wskazany niżej nr konta Urzędu Miejskiego w Mogilnie (podstawa prawna – ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłatach skarbowych, Dz. U. nr 225, poz. 1635 z późn. zm.).

Tytułem: „Opłata skarbowa”.

Nr konta Urzędu Miejskiego w Mogilnie: 66 1020 1462 0000 7002 0325 1378

Oryginał dowodu wpłaty (w wysokości 17 zł) należy okazać do wglądu, kopię proszę dołączyć do pisemnego wniosku o wydanie ww. zaświadczenia. W przypadku złożenia wniosku za pośrednictwem platformy ePUAP, do wniosku należy dołączyć skan dowodu wpłaty.